機密保持誓約書

（様式２）

私は、貴機構の「北九州市立病院機構就労管理システム更改業務」公募型プロポーザル審査にあたり知り得た情報、提供を受けたプロポーザル審査関係資料について、当該プロポーザル審査のために必要な最小の関係者を除いて第三者に開示又は漏えいせず、機密を保持するために合理的な措置をとることを固く誓います。

上記の誓約に反した場合は、当該違反によって生じる一切の責任及び義務を負うことを約束します。

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人北九州市立病院機構理事長　様

住所

商号又は名称

代表者氏名